



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Para uso exclusivo del Registro: 2019 200317-19-263128-0

**Clave Única de Inscripción al Registro Federal de
las OSC (CLUNI):** FAE98071514010

Fecha: 2020 02 27

Para cumplir con la entrega del Informe Anual de las Organizaciones de la Sociedad Civil, no requiere documentación adicional al presente formato.

El presente formato tiene como fundamento el Artículo 7, Fracción V de la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil (LFFAROSC), que a la letra dice: Informar anualmente a la Comisión sobre las actividades realizadas y el cumplimiento de sus propósitos, así como el balance de su situación financiera, contable y patrimonial, que reflejen en forma clara su situación y, especialmente, el uso y resultados derivados de los apoyos y estímulos públicos otorgados con fines de fomento, para mantener actualizado el Sistema de Información y garantizar así la transparencia de sus actividades; así como lo señalado por el artículo 14 del Reglamento de la Ley en comento.

DATOS DE LA OSC

Nombre o Razón Social y figura jurídica:	Fundación de Apoyo para Educación Especial, Asociación Civil
Entidad Federativa del domicilio legal de la OSC:	Jalisco
Nombres de los representantes legales:	Juana Guadalupe Arreola Villafranco Patricia Ramirez Baeza
Estatus de la representación legal:	VIGENTE
RFC OSC:	FAE980715HE8

RESUMEN DEL INFORME ANUAL QUE SE ENTREGA:

Año del Informe:	2019	Apoyo Económico:	Sí
Tipo de Informe:	Ordinario	Número de apoyos públicos económicos recibidos:	2
Estatus del Informe:		Monto total del o los apoyos económicos públicos reportados:	\$304778 (Trescientos cuatro mil setecientos setenta y ocho pesos 00/100 M.N.)

INSTRUCCIONES POR SECCIÓN:

Se llenará la sección I, si la organización no recibió apoyo público durante el año que informa, indicando los motivos por los cuales no logró obtenerlos. La sección IA, deberá ser llenada por la organización en relación con los apoyos o estímulos que haya recibido del gobierno federal, estatal o municipal, tantas veces como apoyos o estímulos se hayan recibido durante el año que informa. La sección II que corresponde a la trayectoria histórica, impacto social, incidencia y vínculos de la organización; sólo deberá llenarse una vez y sólo actualizarse a lo largo del tiempo. La sección III (situación actual) hace referencia a la situación administrativa, financiera y contable de la organización durante el año que se informa. Por último, la sección IV corresponde a la alineación del trabajo de la organización, con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en el marco de la agenda 2030.



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

¿La organización recibió apoyo público gubernamental durante el año que informa?
Sí (X) No ()

SECCIÓN IA
FUENTE(S) DE APOYO(S) PÚBLICO(S) FEDERAL, ESTATAL Y/O MUNICIPAL.

1. De la fuente del apoyo o estímulo público federal.

Elija la dependencia y entidad del gobierno federal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso).

Dependencia	Defensa Nacional
Entidad	Comandancia V Región Militar
Programa o Acción de Fomento	Programa de la Entidad
Si conoce el Programa, especifique	

2. Del tipo de apoyo o estímulo público federal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	\$30,900.00	(Treinta mil novecientos pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción		
Capacitación Presencial	()	Tema		
Capacitación a Distancia	()	Tema		
Asesoría	()	Tema		
Servicios	()	Descripción		
Difusión y comunicación	()	Descripción		
Convenios	()	Descripción		
Otro	()	Descripción		

SECCIÓN IA.I

Destino del apoyo público económico recibido.

1. Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

Grupo de población objetivo	Género de la población objetivo	Grupo de Edad de la población objetivo
Discapacidad intelectual	Hombres	Jóvenes

2. Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:

Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	Ambas poblaciones (rural y urbana)	
--	--	---	---	---	--

3. Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico recibido.

Se desconoce

4. Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema
C Asistencia Social	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: Beca a beneficiario, hijo de un militar.



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

5. Señale la(s) entidad(es) federativa(s) y el(los) municipio(s) (o alcaldías) de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de conocer el área geográfica de ejecución

Entidad	Municipio o Alcaldía	Tiempo de ejecución
Jalisco	Zapopan	De 6 a 9 meses

6. Principal problema o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico recibido.

Beca a hijo de militar con discapacidad intelectual para asistir a FAEE, como apoyo extraordinario.

7. Si adquirió patrimonio con el apoyo público económico recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Marque con una "X"	Tipo de bien adquirido	Marque con una "X"
Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros. Especifique Beca	X

De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Jalisco
Programa o Acción de Fomento:	Se desconoce

2. Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	(X)	Monto (\$)	\$273,878.00 (Doscientos setenta y tres mil ochocientos setenta y ocho pesos 00/100 M.N.)
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	()	Tema	
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()	Descripción	
Difusión y comunicación	()	Descripción	
Convenios	()	Descripción	
Otro	()	Descripción	

SECCIÓN IA.1

Destino del apoyo público económico recibido.

1. Elija el grupo de población objetivo, el género de éste, así como el rango de edad en que se incidió:

Grupo de población objetivo	Género de la población objetivo	Grupo de Edad de la población objetivo
Discapacidad intelectual	Hombres y mujeres	Todos

2. Indique si la población objetivo que atendió preferentemente fue urbana, rural o ambas:



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Población objetivo rural (aquella que tiene menos de 2,500 habitantes)		Población objetivo urbana (aquella que tiene más de 2,500 habitantes)	X	Ambas poblaciones (rural y urbana)
--	--	---	---	---

3. Indique el nombre del proyecto, programa o acción que realizó con el apoyo público económico recibido.

Se desconoce

4. Seleccione el principal tema y subtema en que se puede encuadrar el trabajo realizado por la organización hacia la población objetivo:

Grupo Temático	Principal Tema	Principal Subtema
C Asistencia Social	C 9. Asistencia social (a grupos sociales en estado de vulnerabilidad)	C 9.12 Otros Especifique: Atención a personas con discapacidad intelectual.

5. Señale la(s) entidad(es) federativa(s) y el(los) municipio(s) (o alcaldías) de la población objetivo a donde dirigió el apoyo público económico recibido. Se recomienda ser lo más preciso(a) posible en su(s) respuesta(s), a efecto de conocer el área geográfica de ejecución

Entidad	Municipio o Alcaldía	Tiempo de ejecución
Jalisco	Guadalajara	De 3 a 6 meses
Jalisco	Tlaquepaque	De 3 a 6 meses
Jalisco	Zapopan	De 3 a 6 meses
Jalisco	Tonalá	De 3 a 6 meses

6. Principal problema o necesidad que atendió de la población objetivo con el apoyo público económico recibido.

Escuela de y para la Vida es un proyecto desarrollado para trabajar con niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual, en donde cada uno aprende de acuerdo a sus capacidades y necesidades a través de la realización de una serie de actividades po

7. Si adquirió patrimonio con el apoyo público económico recibido durante el año que informa, señale el(los) bien(es) que haya(n) sido adquirido(s) con el apoyo público económico durante el año que informa (puede seleccionar más de una opción):

Tipo de bien adquirido	Sí/No	Tipo de bien adquirido	Sí/No
Terreno/Construcción		Equipo de audio y vídeo	
Mobiliario		Material didáctico	
Máquinas y Herramientas		Vehículos de transporte	
Equipo de cómputo		Insumos no perecederos	
Material bibliográfico		Equipo médico	
Programas de cómputo		Vivienda	
Habilitación y/o mantenimiento de instalaciones		Otros. Especifique: Apoyo para contratación de talleristas.	X

De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Jalisco
Programa o Acción de Fomento:	Apoyo para capacitaciones

2. Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	()	Monto (\$)	
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	(X)	Tema	Tras el Fondo, encuentro nacional de socios en la filantropía.
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()	Descripción	
Difusión y comunicación	()	Descripción	
Convenios	()	Descripción	
Otro	()	Descripción	

De la fuente del apoyo o estímulo recibido de gobierno estatal.

Elija la dependencia o entidad del gobierno estatal que le otorgó el apoyo, así como el nombre del programa o acción (en su caso)

Gobierno Estatal:	Jalisco
-------------------	---------



**Comisión de Fomento de las Actividades de
 las Organizaciones de la Sociedad Civil
 Secretaría Técnica
 Registro Federal de las Organizaciones
 de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
 ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Programa o Acción de Fomento:	Apoyo en Capacitaciones.
-------------------------------	--------------------------

2. Del tipo de apoyo o estímulo público estatal recibido durante el año que informa.

Elija el tipo de apoyo o estímulo que recibió la organización durante el año que informa:

Económico	()	Monto (\$)	
Especie	()	Descripción	
Capacitación Presencial	(X)	Tema	Cómo acceder a donativos de USA.
Capacitación a Distancia	()	Tema	
Asesoría	()	Tema	
Servicios	()	Descripción	
Difusión y comunicación	()	Descripción	
Convenios	()	Descripción	
Otro	()	Descripción	



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

**SECCIÓN II.
TRAYECTORIA HISTÓRICA, IMPACTO SOCIAL, INCIDENCIA Y VÍNCULOS DE LA
ORGANIZACIÓN
(ÚLTIMOS TRES AÑOS)**

Las respuestas a esta sección resultan fundamentales para conocer la trayectoria histórica de los últimos tres años, el impacto social y la vinculación de la organización, por favor conteste con precisión y certeza.

1. ¿La organización ha recibido alguna certificación durante los últimos tres años?

Sí (X) No ()

1.1 Describa la certificación que haya obtenido la organización según corresponda. Puede agregar tantas certificaciones como necesite informar:

Año de la certificación	Nombre de la Institución que otorgó la certificación	Nombre de la Certificación	Tema de la Certificación
	Junta de Asistencia Privada	Clave única 5.091 del Área 5 de rehabilitación y educación especial	Registro Estatal de Asistencia Social
	CEMEFI	Acreditación de institucionalidad y transparencia nivel Óptimo	Indicadores de institucional y transparencia.

2. ¿Considera que a lo largo de los últimos tres años, la organización ha alcanzado logros?

Sí (X) No ()

2.1 Agregue los principales logros (Vinculación, Impacto social, Fortalecimiento o profesionalización e Incidencia en el Marco Normativo), que haya tenido la organización a lo largo de sus últimos tres años (especifíquelos):

Tipo de Logro	Año del Logro	Especifique
Impacto Social	2019	Fortalecimiento del taller productivo de galletas Damor, ya se tienen ventas estables. de los productos que se elabora.
Otro, especifique :Contar con instalaciones propias.	2018	Finiquito de la casa y obtención de escrituras del inmueble a nombre de la institución.

2.2 En los últimos tres años, indique ¿en qué temas se han capacitado los miembros de la organización, que han permitido alcanzar los principales logros señalados por la organización? Puede agregar tantos temas como necesite.

Nivel del puesto que recibió la capacitación	Tema de la capacitación	Año de la capacitación	¿Qué institución o instancia impartió la capacitación?	¿La capacitación fue gratuita?	¿En qué lugar se impartió?
Otro Especifique: Talleristas	Retos en la Conducta	2019	DeClick	NO	Instalación rentada
Personal Operativo	Procuración de Fondos	2019	Tras el Fondo	NO	Otro Especifique: En la Expo Guadalajara y asistimos por una beca que nos otorgaron.
Personal Operativo	Procuración de Fondos	2019	SSAS	NO	Instalación de la instancia capacitadora

3. ¿Cuál ha sido el principal impacto y/o incidencia con el trabajo realizado en los últimos tres años?

¿Qué fue lo que hizo?	¿Cómo lo hizo?	¿A qué población objetivo benefició?	¿En qué año?	Entidad	Municipio	¿Cuáles fueron los resultados?	Tiempo de duración del trabajo realizado
Taller productivo de repostería DAMOR	Por medio del fortalecimiento para consolidar taller de capacitación laboral.	Personas con discapacidad	2019	Jalisco	Guadalajara	Mayor número de personas con discapacidad intelectual capacitadas en la elaboración de los productos.	Más de 10 años

4. ¿La organización cuenta con misión, visión y planes de trabajo?



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Opción	Si/No	De qué año?	Describalo
Misión	SI	2017	Somos una Institución que fomenta la inclusión familiar, social y laboral de niños, jóvenes y adultos con discapacidad intelectual y multidiscapacidad, trabajando con programas que involucren a sus familias y maestros, disminuyendo sus barreras de aprendizaje y participación, favoreciendo su calidad de vida.
Visión	SI	2017	Ser una comunidad que trabaje con un modelo de atención incluyente para dar respuesta a la realidad social dentro de un proceso de mejora continua, que contemple la interacción individuo-medio ambiente y que promueva el acompañamiento, la orientación y el apoyo, a través de diversas actividades que generen programas, talleres, conferencias, cursos, asesorías, congresos.
Plan de trabajo a corto plazo	NO		
Plan de trabajo a mediano plazo	NO		
Plan de trabajo a largo plazo	NO		

5. Indique la(s) Entidad(es) Federativa(s), Municipio(s) o Alcaldía en donde la organización haya realizado proyectos, programas y acciones y que sean los más importantes o representativos para la organización en los últimos tres años. Puede agregar más de una opción.

Entidad Federativa	Municipio o Alcaldía	Tema del programa, proyecto o acción que implementó	Año
Jalisco	Guadalajara	Estancia de día para personas con discapacidad intelectual de la Zona Metropolitana de Guadalajara.	2019

6. De tres años a la fecha, ¿la organización se ha vinculado con otras organizaciones, grupos, colegios de profesionistas, universidades, agrupaciones, entre otros, para realizar su trabajo o acciones?

Si (X) No ()

6.1 Mencione con qué instancias:

Instancia	Nombre de la instancia	Temas en que se vinculó	Tiempo de la vinculación	Año de la vinculación
Redes	MADIJAL	Otro Especifique: Discapacidad	De 6 a 10 años	2017
Instituciones Privadas/Fundaciones	ITESOS	Generación de Conocimiento	De 1 a 2 años	2018
Redes	CIDES	Otro Especifique: Trabajo en conjunto para influir en políticas públicas.	De 2 a 5 años	2017



Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil

FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

SECCIÓN III.
SITUACIÓN ACTUAL DE LA ORGANIZACIÓN

Esta sección deberá llenarse con datos de la situación administrativa, financiera y contable de la organización considerando únicamente el año que está informando.

1.- ¿La organización participó en algún mecanismo de participación ciudadana durante el año que informa?
Sí () No (X)

1.2 Escriba el o los motivos por los cuales la organización no participa en algún mecanismo de participación ciudadana:

no participamos

2. ¿La organización cuenta con la autorización vigente por parte del Servicio de Administración Tributaria (SAT), para ser donataria autorizada y expedir recibos deducibles de impuestos?

Sí (X) No ()

2.1 Indique el número de oficio de autorización emitido por el SAT:

600-04-05-2012-56039

2.2 Señale la(s) Actividad(es) autorizada(s), puede agregar más de una:

Actividad(es) autorizada(s)
La asistencia o rehabilitación médica o a la atención en establecimientos especializados

3. ¿La organización tuvo vinculación o acciones en el ámbito internacional durante el año que informa?

Sí () No (X)

4. Considerando que la Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil define a las redes como "agrupaciones de organizaciones que se apoyan entre sí, prestan servicios de apoyo para el cumplimiento de su objeto social y fomentan la creación y asociación de organizaciones", u otros fines que permiten la interrelación de su trabajo con el de otras organizaciones para lograr un propósito, ¿la organización pertenece a alguna red de organizaciones de la sociedad civil?

Sí (X) No ()

4.1 Indique las redes a las que pertenece la organización. Puede agregar tantas como sean necesarias.

Nombre de la Red	Año de ingreso a la Red	Número de organizaciones que integran la Red	Ámbito de la Red	Ámbito geográfico donde trabaja la Red	Página web o redes sociales de la red	Objetivo de la Red	Principal Temática(s) con la que trabaja la Red
CIDES	2015	30	Nacional		emai, facebook, teléfono	Trabajar de manera conjunta para influir en políticas públicas que influyan en la mejora de las condiciones de las OSC y sus beneficiarios.	Políticas públicas.
MADIJAL	2012	18	Nacional	Jalisco	email, telefon, facebook	Impulsar las actividades de las asociaciones que trabajan con personas con discapacidad en el Estado de Jalisco.	Discapacidad.

5. Considerando que los colaboradores son las personas físicas que contribuyen a cumplir con el objeto social de la organización, y no necesariamente cuentan con voz y voto en la toma de decisiones. Indique si cuenta con ellos:

Sí (X) No ()

5.1 Indique el número de colaboradores por sexo con los que cuenta la organización y, de ellos en qué rango de edad se encuentran:

Edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	1	1
29 a 39	0	4	4
40 a 50	0	1	1
51 a 65	4	7	11
66 en adelante	0	0	0
Total:	4 (Cuatro)	13 (Trece)	17 (Diecisiete)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

5.2 Indique el perfil profesional de los colaboradores que apoyan actualmente a la organización y, de ellos cuántos son hombres y mujeres:

Profesión	Hombres	Mujeres	Total
Psicología	0	2	2
Medicina	1	0	1
Otro (especifique) :Diseñadora	0	1	1
Otro (especifique) :COMUNICACIÓN	0	1	1
Ingeniería	0	1	1
Técnico	1	0	1
Contaduría	0	1	1
Técnico	0	3	3
Otro (especifique) :Homeopata	1	0	1
Otro (especifique) :Educación	0	1	1
Ingeniería	1	0	1
Derecho	0	1	1
Otro (especifique) :Pedagogía	0	1	1
Otro (especifique) :Filosofía	0	1	1
Total:	4 (Cuatro)	13 (Trece)	17 (Diecisiete)

6. Seleccione el tipo de órgano de gobierno con el que cuenta la organización para la toma de decisiones, seleccione según sea el caso sólo una opción:

Tipo de Órgano de Gobierno o Representación	
Patronato	
Consejo Directivo	X
Consejo de Administración	
Director General u Homologo	
Otro (especifique):	

6.1 Indique el número de personas del Órgano de Gobierno que intervienen en la toma de decisiones y cuantos son hombres o mujeres:

Órgano de Gobierno o Representación	Hombres	Mujeres	Total
Patronato	0	0	0
Consejo Directivo	2	5	7
Consejo de Administración	0	0	0
Director General u Homologo	0	0	0
Otro (especifique)	0	0	0
Total:	2 (Dos)	5 (Cinco)	7 (Siete)

7. ¿La organización cuenta con personal remunerado?

Sí (X) No ()

7.1 Indique el número, el sexo y el grupo de edad del personal remunerado con los que contó la organización durante el año que informa:

Rango de edad	Hombres	Mujeres	Total
18 a 28	0	0	0
29 a 39	0	3	3
40 a 50	0	3	3
51 a 65	0	0	0
66 en adelante	0	0	0
Total:	0 (Cero)	6 (Seis)	6 (Seis)

7.2 Señale que porcentaje del personal remunerado cuenta con seguridad social según sexo:



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

Porcentaje del personal remunerado que cuenta con Seguridad Social	Hombres	Mujeres	Total
Entre 0% y el 20%	0	0	0
Entre el 21% y el 40%	0	6	6
Entre el 41% y el 60%	0	0	0
Entre el 61% y el 80%	0	0	0
Entre el 81% y el 100%	0	6	6
Total:	0 (Cero)	12 (Doce)	12 (Doce)

8. ¿La organización se apoya de trabajo voluntario para realizar sus funciones y/o actividades administrativas/operativas?

Sí () No (X)

9. Señale, ¿con cuál de los siguientes elementos cuenta su organización para dar seguimiento interno al trabajo que realizan?

Tipo
Informe de actividades
Lista de beneficiarios

10. Indique en el rubro correspondiente el porcentaje que esa fuente de financiamiento aportó al total de los recursos manejados por la organización durante el año que informa. Debe cuidar que el porcentaje final sea de 100 por ciento exacto. Los porcentajes se deben capturar en números enteros sin decimales (ejemplo: 10, 18, 23, etc.) sin especificar el monto (\$).

Se podrá informar en ceros (0%) únicamente cuando la organización no haya obtenido ingresos por cualquiera de los conceptos señalados a continuación. Para ello deberá dejar los espacios en blanco sin hacer ninguna anotación.

Financiamiento público federal	10
Cuotas de recuperación	13
Financiamiento público estatal	25
Donantes nacionales privados (personas físicas y morales)	52
Total:	100

10.1 ¿Cuáles son los pasos o el método que utiliza la organización para vincularse con los donantes privados? Máximo 150 palabras.

11. Indique si cuenta con mecanismos de transparencia que permitan a cualquier ciudadano(a), acceder de manera pública a información de la organización.

Sí (X) No ()

11.1 Señale que información transparente la organización y el medio que utiliza para ello. Puede agregar más de una opción:

Tipo de información disponible	Medio utilizado para difundirlo	Frecuencia de actualización o difusión
Informes financieros	Redes sociales	Bianual
Visión y Misión de la organización	Redes sociales	Anual
Fotos y/o videos	Redes sociales	Mensual

12. La organización otorga o proporciona capacitación?

Sí () No (X)



**Comisión de Fomento de las Actividades de
las Organizaciones de la Sociedad Civil
Secretaría Técnica
Registro Federal de las Organizaciones
de la Sociedad Civil**

**FORMATO DE INFORME ANUAL DE LAS
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL**

FIRMA

Declaramos bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, son fidedignos, vigentes y que no incurrimos en ninguno de los supuestos señalados en los artículos 8 y 30 de la LFFAROSC. De igual forma, y conforme a lo establecido en la fracción V del artículo 7 de la ley en comento se entrega el Informe Anual.

Nombre del Representante Legal	Juana Guadalupe Arreola Villafranco
Número de Certificado Digital:	VFed0ff9w+5Xp29leyWBHXo3csSkJE//vpzMIQSjZRWQd9xjAq9jkvd6XQVTJ9dKbJKJ9MnA7ytkogpnydaTA==
Caracteres de Autenticidad:	d94a5efa840d892dda18bf3050bb95ff
Fecha y hora:	2020-02-27 13:07:54